

愛川町通所型サービス(独自)サービスコード表

サービスコード	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位	
種類	項目					
A6	1111 通所型サービス1	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,655単位	1,655	1月につき
A6	1112 通所型サービス1日割			54単位	54	1日につき
A6	1221 通所型サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,655単位	1,655	1月につき
A6	1222 通所型サービス/22日割			54単位	54	1日につき
A6	1121 通所型サービス2		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,393単位	3,393	1月につき
A6	1122 通所型サービス2日割			112単位	112	1日につき
A6	1113 通所型サービス1回数		事業対象者、要支援1 ※1月につき4回まで	380単位	380	1回につき
A6	1123 通所型サービス2回数		事業対象者、要支援2 ※1月につき5~8回まで	391単位	391	
A6	8110 通所型サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		所定単位数の 5%加算		1月につき
A6	8111 通所型サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5%加算		
A6	8112 通所型サービス中山間地域等加算回数			所定単位数の 5%加算		
A6	6109 通所型サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240	
A6	6129 通所型サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240	
A6	6105 通所型サービス同一建物減算1	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合	事業対象者、要支援1(週1回程度)	376単位減算	-376	
A6	6126 通所型サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376	
A6	6106 通所型サービス同一建物減算2		事業対象者、要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752	
A6	5010 通所型生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	
A6	5020 通所型生活向上グループ活動加算/2	生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	
A6	5002 通所型サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算		225単位加算	225	
A6	5012 通所型サービス運動器機能向上加算/2	運動器機能向上加算		225単位加算	225	
A6	5003 通所型サービス栄養改善加算	栄養改善加算		150単位加算	150	
A6	5013 通所型サービス栄養改善加算/2	栄養改善加算		150単位加算	150	
A6	5004 通所型サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算		150単位加算	150	
A6	5014 通所型サービス口腔機能向上加算/2	口腔機能向上加算		150単位加算	150	
A6	5006 通所型サービス複数サービス実施加算 I 1	選択的 サービス 複数実施加 算	(1)選択的サービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480
A6	5016 通所型サービス複数サービス実施加算 I /21			運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480
A6	5007 通所型サービス複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5017 通所型サービス複数サービス実施加算 I /22			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5008 通所型サービス複数サービス実施加算 I 3		(2)選択的サービス複数実施加算(II)	栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5018 通所型サービス複数サービス実施加算 I /23			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5009 通所型サービス複数サービス実施加算 II			運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700
A6	5019 通所型サービス複数サービス実施加算 II /2			運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700
A6	5005 通所型サービス事業所評価加算	事業所評価加算		120単位加算	120	
A6	5015 通所型サービス事業所評価加算/2	事業所評価加算		120単位加算	120	
A6	6107 通所型サービス提供体制強化加算 I 11	サービス提 供体制強化 加算	(1)サービス提供体制強化加算(I)イ	事業対象者、要支援1(週1回程度)	72単位加算	72
A6	6128 通所型サービス提供体制強化加算 I /212			要支援2(週1回程度)	72単位加算	72
A6	6108 通所型サービス提供体制強化加算 I 12			事業対象者、要支援2(週2回程度)	144単位加算	144
A6	6101 通所型サービス提供体制強化加算 I 21		(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者、要支援1(週1回程度)	48単位加算	48
A6	6122 通所型サービス提供体制強化加算 I /222			要支援2(週1回程度)	48単位加算	48
A6	6102 通所型サービス提供体制強化加算 I 22			事業対象者、要支援2(週2回程度)	96単位加算	96
A6	6103 通所型サービス提供体制強化加算 II 1		(3)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	24単位加算	24
A6	6124 通所型サービス提供体制強化加算 II /22			要支援2(週1回程度)	24単位加算	24
A6	6104 通所型サービス提供体制強化加算 II 2			事業対象者、要支援2(週2回程度)	48単位加算	48
A6	4002 通所型サービス生活機能向上連携加算1			生活機能向 上連携加算		200単位加算
A6	4012 通所型サービス生活機能向上連携加算/21		200単位加算		200	
A6	4003 通所型サービス生活機能向上連携加算2	運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算		100	
A6	4013 通所型サービス生活機能向上連携加算/22	運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算		100	
A6	6201 通所型サービス栄養スクリーニング加算	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	5	1回につき
A6	6211 通所型サービス栄養スクリーニング加算/2	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	5	
A6	6100 通所型サービス処遇改善加算 I	介護職員処 遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数の 59/1,000加算		1月につき
A6	6110 通所型サービス処遇改善加算 II		(2)介護職員処遇改善加算(II)	所定単位数の 43/1,000加算		
A6	6111 通所型サービス処遇改善加算 III		(3)介護職員処遇改善加算(III)	所定単位数の 23/1,000加算		
A6	6113 通所型サービス処遇改善加算 IV		(4)介護職員処遇改善加算(IV)	(3)で算定した単位数の 90%加算		
A6	6115 通所型サービス処遇改善加算 V		(5)介護職員処遇改善加算(V)	(3)で算定した単位数の 80%加算		
A6	6118 通所型サービス特定処遇改善加算 I	介護職員等 特定処遇改 善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(I)	所定単位数の 12/1,000加算		
A6	6119 通所型サービス特定処遇改善加算 II		(2)介護職員等特定処遇改善加算(II)	所定単位数の 10/1,000加算		

サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

定員超過の場合

A6	8001 通所型サービス1・定超	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,655単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	8002 通所型サービス1日割・定超			54単位		38	1日につき
A6	8014 通所型サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,655単位		1,159	1月につき
A6	8015 通所型サービス/22日割・定超			54単位		38	1日につき
A6	8011 通所型サービス2・定超		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,393単位		2,375	1月につき
A6	8012 通所型サービス2日割・定超			112単位		78	1日につき
A6	8003 通所型サービス1回数・定超		事業対象者、要支援1 ※1月に4回まで	380単位		266	1回につき
A6	8013 通所型サービス2回数・定超		事業対象者、要支援2 ※1月に5~8回まで	391単位		274	

看護・介護職員が欠員の場合

A6	9001 通所型サービス1・人欠	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,655単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	9002 通所型サービス1日割・人欠			54単位		38	1日につき
A6	9014 通所型サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,655単位		1,159	1月につき
A6	9015 通所型サービス/22日割・人欠			54単位		38	1日につき
A6	9011 通所型サービス2・人欠		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,393単位		2,375	1月につき
A6	9012 通所型サービス2日割・人欠			112単位		78	1日につき
A6	9003 通所型サービス1回数・人欠		事業対象者、要支援1 ※1月につき4回まで	380単位		266	1回につき
A6	9013 通所型サービス2回数・人欠		事業対象者、要支援2 ※1月につき5~8回まで	391単位		274	